Formality Review Claims Count Sheet
Date: 7 / 3 / 0 3

Case N	lo	61930	3							<u> </u>	
	Ast	iled	2.00		iled			iled		As	Filed
No.	Ind.	Dep.	No.	Ind.	Dep.	No.	Ind.	Dep.	No.	Ind.	Dep.
1	<u> </u>		51			101			151		
2			52			102			152		
3			53			103			153		
4			54			104			154		
5	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ 		55			105	<u> </u>		155		
6	 		56			106			156 157		-
7		<u> </u>	57 58			107 108			158		
9	\		59			109			159		
10	`	 	60			110			160		
11		1	61			111			161		
12		 	62			112			162		 -
13		\ . · · ·	63			113			163		
14	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		64			114			164		
15			65			115			165		
16			66			116			166		
17			67		·	117			167		
18	1		68			118			168		
19	,		69			119			169		
20			70			120			170		
21			71			121	,		171		
22			72			122			172		
23			73			123			173		
24			74			124			174		
25			75			125			175		ļ <u>.</u>
26		<u> </u>	76			126			176		
27			77			127			177		
28			78		<u> </u>	128			178		
29		<u> </u>	79			129			179		ļ. <u>.</u>
30		1 1	80			130			180		
31			81			131	ļ		181		<u> </u>
32		 	. 82			132 133			182 183		
33	<u> </u>		83			133			. 184		
34			84 85			135	-		185		
35 36			86		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	136			186		
37			87			137			187	- ;	
38			88			138			188		
39		 	89			139			189		
40			90	·	 	140	 		190		
41	 		91			141			191		
42			92			142			192		
43			93			143	<u> </u>		193		
44 .			94	·		144			194		
45			95			145			195		
46			96			1. 6			196		
47			97			147			197		
48			98			148			198		
49	1		99			149			199		
50			100			150			200		
. Ind.	2)		T. Ind.			T. Ind.			T. Ind.		
. Dep	16	1 ←	T. Dep] →	T. Dep] ← □	T. Dep] ←
		1			1			1	Total	<u> </u>	1
otal	18]	Total	L	1	Total	<u> </u>	j	I otal	<u> </u>	1 .